Образац 1.

**З А Х Т Е В**

**ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ПРОСТОРНИХ И TЕХНИЧКИХ УСЛОВА ЗА РАД АГЕНЦИЈЕ**

Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања;  
Инспекторату за рад;  
Одељењу/Одсеку инспекције рада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подносилаца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Назив, седиште, ПИБ и матични број, адреса, овлашћено лице, контакт телефон, мејл адреса)

Молим да се на адреси \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ утврди испуњеност просторних и техничких услова за рад Агенције за привремено запошљавање.

У прилогу достављам:

1) доказ о правном основу за коришћење просторија;

2) плански приказ радних просторија, са наведеном површином сваке просторије и спратом;

3) списак неопходне канцеларијске опреме.

Име и презиме подносиоца: (читко, штампаним словима)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (потпис)